



# Cirugía Española



[www.elsevier.es/cirurgia](http://www.elsevier.es/cirurgia)

## O-205 - NUESTRA SERIE DE PANCREATECTOMÍAS IZQUIERDAS POR ABORDAJE MÍNIMAMENTE INVASIVO

*Barrios Campal, Raquel; Sánchez Hidalgo, Juan Manuel; Arjona Sánchez, Álvaro; Rodríguez Ortiz, Lidia; Rufián Peña, Sebastián; Briceño Delgado, Francisco Javier*

*Hospital Universitario Reina Sofía, Córdoba.*

### Resumen

**Objetivos:** La cirugía laparoscópica del páncreas se inició en los años 90, estableciéndose actualmente como la técnica de elección para el tratamiento tanto de lesiones benignas como malignas del cuerpo y cola pancreática sin invasión vascular documentada, demostrando menor morbimortalidad y estancia hospitalaria respecto a la cirugía abierta. Por otro lado, el abordaje robótico se encuentra en pleno desarrollo, considerándose una alternativa viable a la cirugía pancreática laparoscópica. Presentamos aquí nuestra serie de pancreatectomías mediante abordaje mínimamente invasivo.

**Métodos:** Estudio descriptivo de serie de casos de los pacientes intervenidos en nuestro servicio de pancreatectomía distal mínimamente invasiva (laparoscópica y robótica) desde el año 2016 hasta la actualidad.

**Resultados:** La serie comprende un total de 57 pacientes intervenidos durante un periodo de 6 años de manera mínimamente invasiva: 40 pancreatectomías distales laparoscópicas y 17 pancreatectomías distales robóticas. En ella, describimos las diferentes técnicas quirúrgicas utilizadas, el porcentaje de reintervención y de conversión a cirugía abierta, el porcentaje de preservación esplénica en las resecciones pancreáticas, el tiempo promedio operatorio y de estancia hospitalaria, y el grado de morbilidad hospitalaria. Asimismo, describimos la tasa de fístulas pancreáticas clínicamente significativas (grado B y C), así como aquellas colecciones sin fístula asociada.

**Conclusiones:** En este estudio, describimos nuestra serie de 57 casos intervenidos en los últimos seis años de forma mínimamente invasiva, tanto abordaje laparoscópico como robótico. Aunque el número de pacientes intervenidos en nuestro centro por abordaje robótico todavía es insuficiente para poder llevar a cabo un estudio comparativo, sí que podemos afirmar que el abordaje robótico presenta ciertas ventajas (mejor visibilidad y mayor comodidad para el cirujano, que ocasiona mejor destreza quirúrgica) que podrían mejorar algunos inconvenientes de la cirugía laparoscópica pancreática y ocasionar que dicho abordaje se convirtiese en un futuro en el más utilizado.